بسم الله الرحمن الرحيم

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على أشرف المرسلين سيدنا محمد صلى الله عليه وعلى آله وصحبه وسلم ثم أما بعد

قال رسول الله صلى الله عليه وسلم

نضر الله امرا سمع منا حديثا فبلغه غيره ، فرب حامل فقه إلى من هو أفقه منه ، و رب حامل فقه ليس بفقيه ، ثلاث لا يغل عليهن قلب مسلم : إخلاص العمل لله ، و مناصحة ولاة الأمر ، و لزوم الجماعة ؛ فإن دعوتهم تحيط من ورائهم و من كانت الدنيا نيته فرق الله عليه أمره ، و جعل فقره بين عينيه ، و لم يأته من الدنيا إلا ما كتب له ، و من كانت الآخرة نيته جمع الله أمره ، و جعل غناه في قلبه ، و أتته الدنيا و هي راغمة

الراوي : زيد بن ثابت – المحدث : الألباني – المصدر :صحيح الترغيب – خلاصة حكم المحدث : صحيح

بسم الله

Infertility

Infertility المفروض انها صعبه بس بعد ما فكينا الغاز كتيره في المنهج المفروض انها reasonably تكون بقيت سهله

بغض النظر هي ممكن تيجي سؤال في الامتحان ولا لا

٥٠ % من الحالات اخر السنه لازم تكون Infertility

اول ورقه معانا بص يا سيدي راسملك فيها شكل غريب جدا

راسملك الراجل والست داخلين مع بعض

لان اسباب ال infertility

عندي من الراجل والست

الست عندي هرسم ovary نازل منه tube ومنه على ال uterus

وال uterus طالع منه cervix و vagina

VISIT…

LANZAROTE
Caliente.COM

وفي نفس الوقت راسملك راجل

راسملك testis

طالع منها epidedmis

طالع منها vas deference

ماشي عندي في penis

والله هي ايه الحكايه

فاكر عندي الكلام اللي قلته له قبل كده اول السنه

ان الموضوع كله خليه واحده وهي تختار يا xx ياما xy

وهذه الخليه اسمها عندي ovum

والله لو انتي ست البدايه عندي ال ovary

ولو انت راجل هيبقى عندي ال testis

انا عندي الخليه دي محتاجه حاجه اسمها ال transport system

لو انتي ست هتبقى عندي ال fallopian tube

ولو انت راجل هيبقى عندي ال vas

اخر system عندي اسمه ال deposition

لو انت راجل عندي ال penis

لو انتي ست فيه عندك vagina

بيتعمل فيها deposition

ايوه يعني ايه الحكايه

يعني هم كانوا خليه واحده وانفصلوا عن بعض وبقى فيه راجل وفيه ست

لازم هنا يرجعوا تاني لبعض

يرجعوا ليه ؟

عشان يكونوا هنا بيبي

طيب ليه العيانين دول ممكن مش يجيبوا بيبي

يعني infertile

هقولك ان نسبة ٥٥ % عندي العيب بيكون في الستات

وبنسبة ٣٥ % العيب عندي موجود في الرجاله

والله واضح بما اني دكتور نسا وتوليد عاوز اطلع الستات هم اللي وحشين عشان اشتغل كتير

طيب يا دكتور

لسه فيه ١٠ %

انا عندي من ٥-١٠% بسميهم combined factors

5-10% , عندي تانيين unexplained

وده عندي مشكله الوقتي

بقى حاليا الناس اللي بعد الفحوصات وكده معندهمش سبب معين

لدرجة انه ممكن يجي سؤال وش كده

Discuss unexplained infertility

طيب ايه الحكايه عندي

هل هو بيجي يقولي

Discuss infertility

ولا

Investigate infertility

ولا

Etiology of infertility

ولا

Treatment of infertility

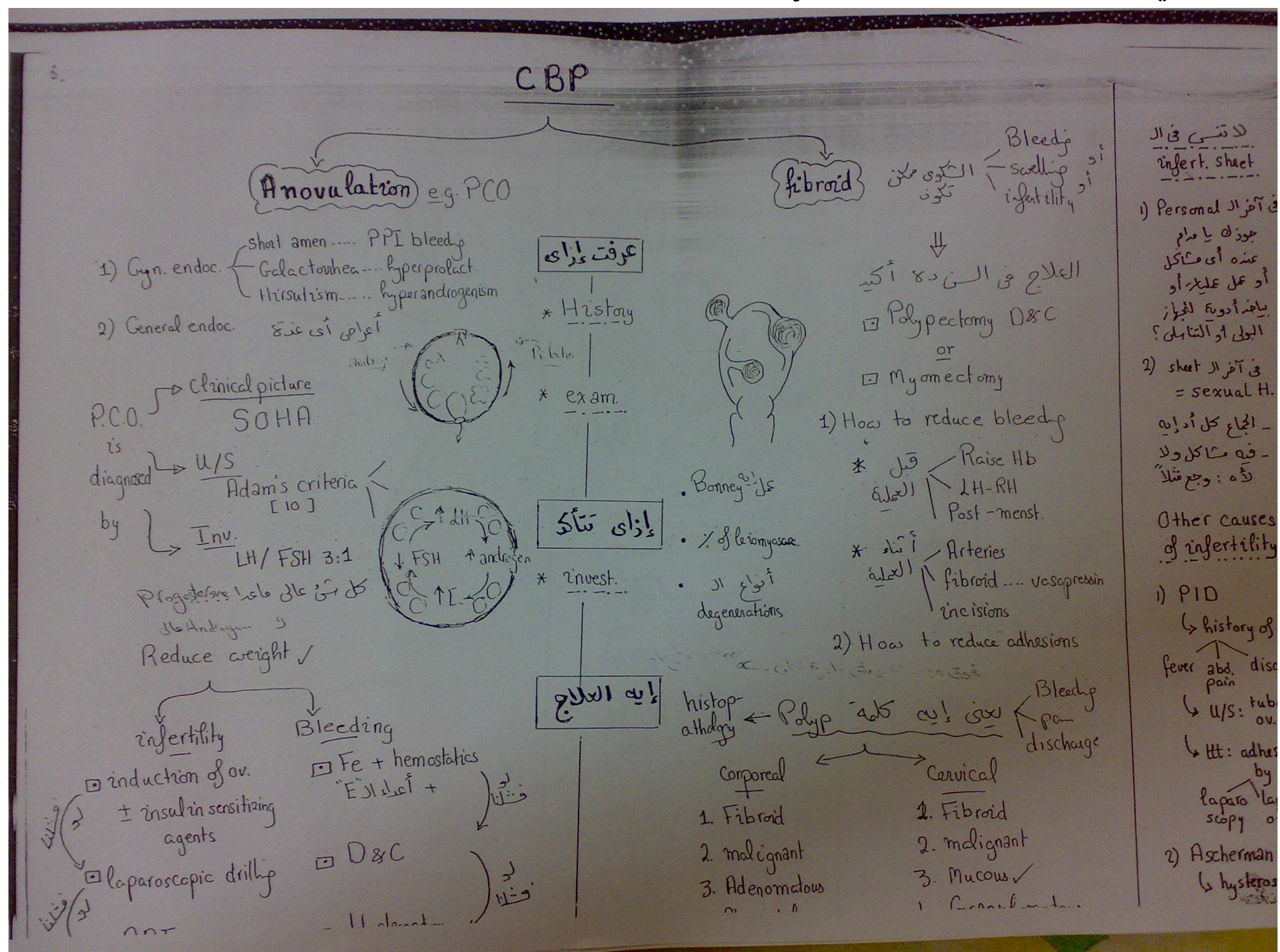
والله ممكن يحطلك الف مليون تركيبه ويصيع عليك

ومادام ممكن يصيع عليك يبقى لازم انت كمان تكون اصيع منه

يعني ايه اصيع منه

لازم تبقى مقسم الصفحه عندي بالعرض وبالطول

يعني جابلك سؤال بالعرض اااامشي جابلكل سؤال بالطول امشي يعني بص على الصفحه اللي معاك وهتلاقيني حاططلك كل اسباب ال infertility على شمال هذه الرسمه



بقولك احمدك يارب ان ال etiology في الجينا متقسم لخمس حاجات مفيش اكتر منهم

ياما الاسباب congenital

ياما traumatic

ياما inflammatory

ياما neoplastic

ياما misclenious

طيب عندي هذه الاسباب ممكن اول خانه تبقى في ال ovary

طيب يبقى احنا كده فهمنا الشغل

يجي يقولك discuss ovarian factors of infertility

نعم ايه حكاية ال ovary مع ال infertility

هقوله ال ovary ممكن يكون ليه اسباب اهه

congenital

traumatic

inflammatory

misclenious

neoplastic

واقوله ازاي حضرتك بندور على هذه الاسباب

بروح اعمل لها assessment

بتعملِ ال assessment ازاي ؟

بروح ماسك العيانه

واخد منها ال history

ماما انتي فيه عندك مشكله في ال ovary

History suggest ovarian problems

عايز تاكد هذه ال history

خد بالك ان الجزء التاني من هذا ال assessment عباره عن investigation

وفي الاخر خالص

عاوز تعمل assessment ليه ؟

عشان اعالج

وعلاج ال infertility مش هيصه

عالج كل سبب لواحده

فيجي يقولي ايه ؟

Discuss tubal factor of infertility

اقوله عنيا الاتنين

الاسباب

congenital

traumatic

inflammatory

misclenious

neoplastic

شوف ال history بيتاخد ازاي

وادي ال history بتاع ال tubal factor of infertility

شايف ال investigation بتاعتها ازاي

عاوز تعملهم enumeration للاسباب الي ذكرناها

العلاج بتاعها ازاي

اساسا حاجه اسمها tuboplasty

وفيه شوية حاجات تانيه جنبها

طيب ده لو قالي حاجه معينه

عارف دكتور مدحت عبد الهادي قال ايه السنه دي

قال

Discuss uterine factor of infertility

نعم (الدكتور ايموشن مسبهل ☺)

اقوم ماسك الورق اللي بالعرض وارصله ال uterine part عندي

طيب هتلاقي ده في ورق النظري كده

استحاله انه يديك ال effecency بتاعة هذا الكلام

طيب الحق يا عم

ده جه في مره قالي سؤال

Discuss etiology of infertility

اروح راصصله نص الصفحه اللي في الشمال

فيه مره في امتحان قالي

Discuss assessment of infertility

ودي احلها ازاي

Assessment

هو عباره عن history + investigation

ومتنساش تكتبهم لكل factor على حده

جيه مره قالي treatment of infertility

على هذا السؤال بيبقى عاوز ال main items اللي عندي

يعني ايه ال main items

يعني لو عندك مشكله في ال ovary اعمل induction of ovulation

لو عندك مشكله في ال tube يبقى tuboplasty

طيب والتفاصيل ؟

هتلاقيها بقى في النظري اللي عندي

لو عاوز تعمل ovulation يبقى clomaphin

لو عاوز تعمل tuboplasty موجود

لو فشلت في العلاج وعاوز تعمل IVF

برده موجود

الكلام ده هو اللي تقدر تكتبه في ١٠ دقايق ربع ساعه

اللي هي مدة كل سؤال

طيب لو عاوز حاجه عامه كده ماشي عاوز حاجه معينه برده ماشي

قالك how to asses ovarian factor of infertility

هتقسم الاجابه نصين

النص الاولاني ال history

والنص التاني ال investigation

وتعالي بقى ندخل في الدرس

انا مش جاي النهارده اشرح infertility

بلا هبل الدرس ده اتشرح طول المنهج كتير

انا جاي النهارده احطك في الامتحان

واخدلك معايا اول حاجه

ايه اول سؤال شفوي هتتساله

حالتك ايه يبني ؟

Infertility

طيب انهي نوع يبني من ال infertility ؟

والله لازم تبقى ياما primary ياما secondary

طيب ليه لازم افرق بين الاتنين ؟

لان اللي عندها primary infertility ودي اللي مخلفتش خالص

فدي في الاساس على ال ovary

طيب وعندك ال secondary اللي هي خلفت قبل كده

السبب في الاساس عندي مين ؟

ال tube

اقول لحضرتك ال primary infertility هي الست اللي معرفتش تخلف حضرتك بالرغم من العلاقه الزوجيه لمدة سنه

ودي اشك ان عندها ovarian cause

واشهر حاجه عندي

في ال ovary هي ال PCO

طيب وايه ال secondary بقى

دي اللي خلفت قبل كده س مخلفتش بعدها بقالها سنه بس ايه

After previous fertile period

وبرده العلاقه الزوجيه شغاله عادي

يعني ايه يا دكتور previous fertile period

يعني كان فيه فترة خصوبه سابقه

والله الفتره دي ادت ان الناس دي روحت بيوتهم ومعاهم عيل

على عيني وعلى راسي

فترة الخصوبه دي ادت انها كانت حامل وسقطت

حملت حمل خارج الرحم

أي خصوبه باي شكل

يبقى عندي ال infertility

ماهي يا primary ياما secondary

وال secondary دي لاي نوع حمل عندي ان شاء الله حتى يكون اسبوع

تاني حاجه عندي

ال primary ركز على ال ovary

وال secondary عندي ركز على ال tube

اشهر حاجه في ال ovary هي ال PCO

واشهر حاجه عندي في ال tube هي ال PID

رابع سؤال

امتى بنجري ورا الخلفه ؟

بنجري ورا الخلفه بعد مرور سنه

قوله سنه دي حضرتك كان لها حكايه

لقينا ان بعد مرور شهرين من الجواز

٢٠% من الستات هتخلف

بعد ٦ شهور ٦٠ % من الستات هتحمل

على ٩ شهور ٨٠ % بيحملوا

لقينا بعد ١٢ شهر ٩٠% من اللي التجوزوا بيحملوا

فراح سالك سؤال

وال infertility في المجتمع كم في ال % ؟

قوله ١٠ %

امتى نسبة ال ١٠ % اللي فاضله في المجتمع ؟

بعد مرور سنه ١٢ شهر

عشان كده الكلام ده كله بعد سنه

وده مهم جدا

يجيلك في الامتحان واحده ست محملتش وبقالها ٩ شهور بس متجوزه

طيب ده ينفع ؟

لا مينفعش

بس هي العيانه جت ومحجوزه عندي بسبب قلة الخلفه

قوله حضرتك احنا بنقلق على الخلفه بدري في حالتين

ايه هم ؟

لو البنت دي سنها كبير

ليه ؟

لان ال fertility بتقل مع ال age

والحاله التانيه لو عندها known disease

يبقى

When to investigate befor 1 year ?

خد سهمين

١- old age

٢- known disease

اخر سؤال بقى في الشفوى

في كل واحده من دول بقى مع اختلاف الاسباب لازم ابتدي بمين واخلص منه ؟

لازم ابتدى بالراجل واخلص منه

ليه ؟

لان شغل الراجل سهل

شغل الراجل عباره عن semen analysis

طيب ايه الغلط اللي بنقع فيه كلنا

ان بنفتكر ان هذه النقطه في حالة ال primary بس

يعني لو جايالك حاله secondary infertility والدكتور سالك هل ال semen analysis مهم في هذه الحاله ؟

ماهو الراجل خلف قبل كده

طيب ماهي الست خلفت قبل كده اومال انا سالتها ليه

يبقى زي ما الست انضربت الراجل انضرب هو كمان

يبقى دايما الخطوة الاولى هي ال semen analysis

حتى لو الحاله secondary infertility

الراجل بتاع المعمل ويشوف العينه كده

يقولي فيه ٣ حاجات

١- ان المصنع شغال وزي الفل testies

٢- ان المواصلات سالكه وزي الفل vas deference – epidemies

٣- ان هذا الراجل ال penis بتاعه تمام وقدر يعمل deposition

انما عندي المشكله في مين ؟

في الستات ان مفيش عندي اختبار واحد يضربلي هذا السيستم كله على بعضه

لازم عندي تمسكهم واحد واحد

يعني ايه

تعالوا نبدا مثلا ان واحده جاتلك عندها primary infertility

هندور على مين بعد ما عملنا ال semen analysis ؟

على ال ovary طبعا

وتتوقع ايه اللي في ال ovary اللي يكون عاملي مشكله

قوله والله انا مش هفكر كتير

انا في دماغي اسكيما معينه

Congenital

يعني ايه

يعني عندي حضرتك ovarian agenesis متخلقتش خالص

وعندي ovarian dysgensis يعني اتخلقت أي كلام زي ال turner

طيب تمام

نيجي للي بعده

Truma

ودي عندي ٣ انواع ممكن تضرب المبيض

Surgical

Radical

Radiological

طيب نيجي للي بعده

Infection

طيب ال mumpes اكتر ولا ال Tb ؟

طبعا ال Tb

وال mumps مش بياثر اصلا على الستات

رقم ٤ عندي هيكون مين

ال neoplasm

وايه انواعهم عندي هنا ؟

افكرك

ياما destructive ياما secretory

وال secretory

ياما بيطلع estrogen ياما androgen

اوما مين اللي بيطلع الاتنين ؟

ال PCO

خامس حاجه بقى هي ال misclenious

تقولي يعني ايه

ياد يا فاشل ما احنا رسمنا الرسمه دي ميت مره

رسمة ال ovary

اللي بتقولي ان وظيفة ال cell ان فيه عندي receptor

بتستقبل الاستروجين تقوم ال follicle تكبر

وبعد ما تكبر هتفرقع

وبعد ما تفرقع هتعمل عندي عضو اسمه corpus leutium

اللي هيعيش لمدة ١٤ يوم

طيب يعني ايه بقى misclenious

يعني أي حاجه مذكرتهاش قبل كده

زي ايه يعني ؟

زي ان ال receptor ده مش عارف يستجيب عندي لل gonadotrophin

وده اسمه ايه ؟

Resistant ovarian syndrome

ال follicles اتدمرت وفرقعت بدري

اسمه ايه

Premature ovarian failure

Follicle مش عارفه تتجمع كويس

PCO

مش عارفه تفرقع كويس

Un rupture follicle syndrome

خرج Copus lutum

اسمه ؟

Corpus lutum insufficiency

Hyper prolactenmia

Hyper andorgenemia

أي حاجه متذكرتش في الرسمه عندي هتخش تحت جزء ال misclenious

وده اسلوب تقدر تحفظ بيه

فيه اسلوب تاني

عند القسم عامله وحابينه جدا

اللي هو مقسمين فيه ال ovarian causes ل ٣ categories

رقم واحد وتلاته

واحد معناها hypothalamic – pituitary failure

تلاته معناها ovarian failure

طيب امال اتنين عباره عن ايه

Hypothalamo – pituitary – ovarian dysfunction

مين المرض الوحيد اللي فيه لخبطه

PCO

برافو عليكم يبقى كده اتحط عندي في ٣ categoies

كده موجوده عندي بطريقتين الاولانيه زي ال amenorrhea ودي التانيه

عايز اقولك في التقسيمه الاخيره دي

هتفرق بينهم ازاي ؟

هذا السؤال خبيث جدا

واجابته البروجيسترون

تعمل ايه

هدي للست بروفيرا ٥ مجم لمدة ١٠ ايام

طيب امتى هيحصل نزيف في الست دي

في حاله واحده فقط ان يكون هذا الرحم معد بالفعل بالاستروجين

لا يمكن الرحم يشتغل عليه البروجيسترون الا بعد الاستروجين

طيب هقولك مين الست الوحيده من دول اللي لو اديتها بروجيسترون هتنزف ؟

PCO

انما ovarian failure

انا معنديش استروجين

انما لو الحاله hypothalamo pituitary failure

الحاله دي مفيهاش استروجين

عارف بسميها ايه

Hypogonadptrophic hypogonadism

اما ال ovary failure فدي بسميها

Hypergonadotrophic hypogonadism

امال مين الوحيده اللي عندها استروجين ؟

PCO

بس عندها ايه

an ovulation

ناقصها ال corpus lutium

ناقصها البروجيسترون

طيب يبقى انت عرفت ان عندي ٣ categories

امال مين يا دكتور اللي بيتحط تحت عنوان misclenious

أي حاجه متذكرتش في التلاته اللي فوق دول

ولعلمك لهم معني معين

مكتوب hyperprolactenemia اول حاجه

اشمعني ؟

لانها بتمثل ٢٠% من اسباب ال anovulation

Hyperandrogenism

Unrupture follicle syndrome

حاجه غريبه اسمها

Corpus lutuim insufficiency

يبقى أي حاجه غريبه هتتحط هنا تحت هذا الاسم

طيب سؤال بيسال شفوي

رصلي الاسباب اللي هي بتاعة ال ovary في ال infertility

ايه اشهر سبب في الليله دي

ال PCO

طيب وهي ايه مشكلتها

Unovulation

يقولك ازاي تسال الست وتعرف انها ovulatory or not

I mean

ازاي تعمل assessment

اروح اقوله حضرتك ال assessment متقسم حاجتين

اول واحد

Assessment by history

اننا اتكلم مع العيانه واخد وادي معاها

ياما اعمل

Assessment by investigation

تؤكد هذا الكلام

اللي مطلوب منك

By the history

المطلوب منك انك تعرف توظف هذا الكلام

توظف

What ocours physiologically

طيب هو ايه

Ovum عماله تكبر لحد ما بتوصل لحجم معين وبعدها يحصل لها ovulation

طيب وايه اللي بيحصل وهي عماله تكبر ؟

طول ما هي بتكبر عماله تطلع استروجين

ونسال سؤال محرج

هو المتوسط بتاع الاستروجين في الستات كم حد عارف

٣٠-٧٥ ملجم \ ملليتر

اظن يعني لو دكتور في سنه سته بيمتحن نسا ويتسال السؤال ده وميعرفش يجاوب اطلع بره

مفيش أي excuse (ضمنا مستقبلنا ☺)

وال follicle عماله تكبر وتزود الكميه لحد ما توصل لمستوى عالي جدا

٢٠٠ مجم \ ملليليتر

عارفين لمدة كم ساعه يا شباب

٥٠ ساعه

ياه ده كده كتير قوي ممكن يموت الست

ساعتها يقوم منادي على هرمون من فوق اسمه ؟

LH

يعمل عليه +ve feed back

فلما يتعمل عليه كده يزيد لحد ما يفرقع ال follicle

طيب ما هي لما تفرقع وال ovum تطلع لبره هيحصلها ايه

Prolapse

وال level بتاع الاستروجين اللي كان بيطلع منها هيحصله ايه ؟

Sudden drop

بس حصل حاجه جميله قوي انها لما فرقعت طلعتلي حاجه اسمها

Corpus lutium

واللي بيعيش بالتحديد كم يوم ؟

١٤ يوم

كده انا هعرف ازاي ان الست دي حصل فيها الكلام ده

قالي يا دكتور منا هتابع الاستروجين عندها

اللي هيفضل يعلى يعلي لحد ما يوصل لل maximum

ولما يوصل للمرحله دي بيخلي ال cervical mucous عندي watery

فلما يعمل كده الست هتيجي تشتكيلي بايه

Discharge

وخاصة امتى ؟

في عزه اللي هو هيكون يوم ال ovulation

اليوم الكم ؟

ال ١٤

اللي هو اسمه ايه عندي ؟

ال mid cycle

ايه اللي بيحصل بعد كده

هيقوم منادي ال LH

عشان يفرقع ال follicle

طيب ولما ال follicle تفرقع

ايه اللي حصل ؟

ال level بتاع ال estrogen حصل فيه drop

وعشان كده حصل عندي ايه ؟

Mid cycle spotting

انا علو مستوى الاستروجين عرفته بال discharge

وانه فرقعت ال follicle

عن طريق انها هتعمل pain

وان مستوى الاستروجين وقع عن طريق

Mid cycle spotting

كده احنا دخلنا على ال luteal stage

واللي بتستمر عندي لمدة ١٤ يوم

طيب فاول حاجه هسال الست

الدورة منتظمه ولا لا ؟

والله لو منتظمه يبقى ال corpus lutium شغال تمام

سؤال واحد بس ممكن يتسال والباقي ولا له لازمه

عارف ايه هو (السؤال السحري ☺)

هل هي ovulatory ولا لا

اللي هو الدوره منتظمه ولا

فلما الست تجيلك هي وجوزها اه لا ده الست دي مالها

Ovulatory

يعني كده ال corpus lutium عندي الست دي شغال كويس

طيب وبيعمل ايه

بيطلع بروجيسترون

فتلاقيه بيعلى قوي

لدرجة الست تحس ان بطنها تقيله عليها

بطنها مش تمام وعندها constipation واعصابها متنرفزه

شوية حاجات بسميهم

Premenstrual tention

طيب ولما يجي ينزل بقى البريود

بيكون معاه الم فظيع

طب ليه

انا عندي الا endometrium مليان بال prostaglandin

فلما تيجي بطانة الرحم تقع يقوم يطلع بكمية كبيره

تقوم تيجي بايه

Spasmodic dysmenorrhea

تقوم راصصله الحاجات دي كده

تبقى تقوله انا عندي تلت حاجات في النص الاولاني و٣ حاجات في النص التاني

هيقوم الدكتور سالك

و هل هذا الكلام كفايه

تقوله لا يا دكتور انا لازم اعمل ال investigation

عشان اتاكد ان هذا الكلام مضبوط

واقوله هتعمل ال assessment ازاي

اقوله هشوف ال follicle و هي عندي بتكبر

وانا ممكن اشوفها بايه

سونار

يعني انا هفضل متابع حاجه بحاجه اسمها

Transvaginal colepometry

واتابعها بالسونار عماله بتزيد تزيد

لحد ما توصل ٢٠-٢٢ ملم

ده ال maximum

والاقيها بعد كده تفرقع

طيب ولما تفرقع السائل اللي جواها هيروح فين

ايوه مش كان عندي هنا كوره فيها سائل حوالي ٢ سم هتروح فين

هتتجمع عندي في ال doglus pouch

اللي بسميها

Rim of fluid

طيب ازاي اوثق النص التاني من ال cycle

اقوله النص التاني فيه عندي corpus lutium بتطلع

وهذه ال corpus lutium مشهوره انها ايه

Very very vascular

طب ليه ؟

اقوله عشان الدم وهو داخل فيها يجيب معاه كوليسترول

طيب ليه يجيب معاه كوليسترول

عشان تقدر تصنع استروجين وعشان تقدر تصنع بروجيسترون

فانت تقدر تشوفها عندي هذه ال corpus lutium بال laproscope

داخل تعمل عندي منظار لوحده ست تلاقيه جسم اصفر ومحمر قوي

بس ماهو مش معقول اني هخش اعمل منظار مخصوص يعني عشام اشوف ال coropus lutium

طيب ما تيجي نشوفه بشكل غير مباشر

هو بيطلع مين عندي ؟

البروجيسترون

يبقى اعمل ايه

فيه حد فيكم بيقولي نقيس نسبته في الدم

السؤال بقى اللي بيجي في لجنة الشفوي

يتقاس امتى ؟

طبعا انت هتجاوب ٢١

وده غلط

اومال ؟

الصح انك ترد والاجابة النموذجيه هي

Midluteal

طيب ولما تقيسه هتلاقيه كم

مشهور عندي قوي

هلاقيه كم

اكتر من ١٢ مليجرام \ ديسيليتر

والله لقيته اقل من ٣ الست دي تعتبر ايه ؟

Anovulatory

اومال ما بينهم ؟

Corpus lutium insuffeceincy

طلع بروجيسترون بس خرع شويه

ولعلمكِ ان اشهر حاجه عشان اشوف ال ovulation اني بشووف البروجيسترون عندي في الدم

طيب هل في طرق اخرى اعرف بيها

يعني على اساس اني في قريه مفيهاش معامل

اه

اعمل ايه ؟

شوف تاثير البروجيسترون عندي على الجسم

يعني ايه تاثير البروجيسترون على الجسم ؟

هتكتشف ان له تاثير على الست

له تاثير على المخ هيزود الحراره

له تاثير على ال uterus

له تاثير على ال cervix

له تاثير على ال vagina

بيغير من شكل البطانه بتاعتها

اوكي

طيب يلا نعمل هذا الكلام

يبقى انت لو عاوز تعمل assessment

خد بالك يا واد لو السؤال ده جيه

١- U\S

٢- Laproscopy ودي محدش بيعملها خالص يعني مش هعمل منظار عشانها مخصوص

واهم حاجه بتتعمل اني اقيس البروجيسترون في الدم

طيب لِيه بركز عليه

ماهو انا لو عملته ولقيت الست دي اكتر من ١٢ يبقى معناه ان الست دي مالها ظ

Ovulatory

من امتى ؟

من اسبوع

طيب افرض انا عاوز اخد ال ovum عشان احط عليها شوية sperms بره

عاوزها اعمل بيها أي حاجه

فيه حاجه تقوله ان التبويض هيحصل

هل فيه حاجه في الدم ممكن تقولي دي ؟

اه ال LH surg

اول ما بيحصل عندي wait exactly 36 hours

ده اسمه ايه ؟

اسمه the o0nly predictive test of ovulation

موجود في العالم على هيئة ايه

شرايط

الست تقدر تحطها كل يوم

اول ما تلاقي اللون اتغير يعني حصل LH surg

تستني التبويض بعدها ب ٣٦ ساعه علطول

طيب ايه الكلام القديم

اننا كنا بنشوف تاثير البروجيسترون على الحراره

وايه اثره ؟

كان بيزودها من ٠,٣ الى ٠,٦ درجه

طيب يعني الست تصحى من النوم تحط الترمومتر في بقها

على فكره فيه سؤال مشهور كلينيكال

يقولك هتحطه كم دقيقه ؟

٣ دقايق

هتلاحظ عندي ان الحراره هتزيد

والله زادت عندي لمدة ١٤ يوم قشطه

انت كده زي الفل

Biphasic basal body tempreture

طيب ولو زادت خمس ايام بس

عارف ده معناه ايه ان فيه بروجيسترون بدليل انها زادت

يعني فيه corpus lutium

بس أي كلام

يعني ايه

يعني corpus lutium insuffecency

والله الحراره معليتش خالص يبقى الست دي مطلعش عندها اصلا بروجيسترون

طيب لو عليت اكتر من ١٤ يوم

مبروك ده فيه حاجه خلت البروجيسترون على عن ١٤ يوم

المدام حامل

عارفين مقياس الحراره د ايه اسمه

Basal body temperature

طبعا كلام عره ومبيتعملش ماهو الواحد مع شوية برد بتاع درة حرارته وارد جدا انها تعلى

تعالى ناخد تاثيره على ال vgina

هي متبطنه عندي بطبقات من الخلايا

Basal

Parabasal

Intermediate

لحد ما اوصل لل superfacial

وعندي هرمونين بياثروا

استروجين

بروجيسترون

مين فيهم ال prolefrative

الاستروجين

يبقى هو ده اللي هيوصلنا لل superfacial cells

مين بس هيوقفك عند ال intermediate cells

البروجيسترون

هتلاقينا خدنا الكلام ده تحت ايه

Exfoliative cytology

برافوا عليكم

يعني انا همد ايديا واخد عينه من ال vagina

لقيت superfacial cells

يبقى استروجين

لقينا intermediate cells

بس يبقى حصل تبويض وعندها بروجيسترون

تمام

طيب اطلع فوق شويه

يعني ايه ؟

يعني خد عينه من ال cervix

وتفاجا بايه يا دكتور

ان ال cervical mucous الهرمونات بتلعب فيه

ين اللي اتفقنا انه هيخليه more watery ؟

الاستروجين

عشان يسمح لمين انه يعدي لفوق ؟

ال sperms

طيب حد يقولي امتى قمة الاستروجين ؟

في ال ovulation

يقوم ال intercourse يحصل

ال sperms هتعدي مفيش مشاكل

طيب هي عدت وحصل حمل

هل بعد كده لسه عاوزين SPERMS تعدي ويحصل حمل على حمل زي الارانب ؟

لا مش عاوزين

عشان كده البروجيسترون اللي هيطلع عندي هيخلي ال cervical mucous

ماله ؟

More viscid

حاجه عندي مالها

Natural contraception

طيب وازاي اعرف عندي ان حصل ovulation

اني الاقي ال cervical mucous قبل اليوم ال ١٤ watery وبعدها بكم يوم يقلب

ويبقى viscd

تمام كده

طيب ازاي هتعرف اذا كانت watery ولا viscid

عملنا اختبارين

الاختبار الاول اسمه fern

يعني ايه fern يا دكتور ؟

يعني تيجي عندي تجيب عينه من ال cervical mucous وتحطها عندي على slide

انت عارف ان مفيش ميه بتخش الا ومعاا ملح

انت لما بتعرق بيطلع منك ميه وملح

معلومه غريبه جدا

طيب عشان كده الاستروجين عشان يخلي ال mucous watery

بيبقى ميه ومعاه ملح

اللي عاوزك تعمله انك جيب عينه منه وتحطها على slide

الميه هتتبخر هيفضل مين ؟

الملح

على هيئة ورقة نبته اسمها عندي ايه

Fern

طيب ايه اللي هيحصل بعد كده

والله بعد ما عملت الاختبار ده وطلع معايا تمام

هكرر الاختبار كمان كم يوم بعدها لو قلب ‎-ve‎ فانا هتاكد تماما ان ده تاثير البروجيسترون

ده الاختبار الاول

الاختبار التاني اسمه غريب كده

Paper ke

(بصوا اكيد انا سمعاه غلط فانا هكمل مع الدكتور وربنا ييسر)

الاختبار ده بيقيس درجة المطاطيه

يعني في حالة تاثير الاستروجين الافرازات هتكون عباره عن مخاط وميه فدرجة المطاطيه بتاعته عاليه ممكن توصل ل ١٠ ملم

طيب في حالة تاثير البروجيسترن هيبقى ماله

More viscid

فلو جيت وجبت عينه وحطيته ما بين اتنين slides وجيت تشد كده مش هيتمط معاك

يبقى عمل هذه الاختبارات هي اللي بتقولي انه حصل ovulation

هي اللي بتقولي انه طلع corpus lutium

وطلع بروجيسترون وعمل هذه التغيرات

يبقى تاثير general على الحرارة

تاثير local

على ال genital system

والله لو طلع بروجيسترون هلاقي

ال vaginal epithelium هيكون intermediate

هتلاقي ال cervical mucous هيكون spaper ke -ve

Ferning -ve

طيب وتاثيره على ال uterus ياترى هيكون ايه

بص معايا هو في النص الاولاني من الدوره الاستروجين هيخلي ال endometrium ماله ؟

Proliferative

عمال عندي بيكبر

لكن في النص التاني بيتكون فيه ايه ؟

بيتكون فيه secretions

بتتكون ازاي ؟

انا راسملك هنا شوية خلايا

وراسملك فيهم ال nucleaus بتاعتهم

تعالى بقى نحط ال secretory vesicles

هتلاقيهم يتحطوا بشكل غريب قوي

ازاي

في اليوم الاولاني هنحطهم تحت يعني هيكونوا basal

بعد كده بتبقى infranuclear

ثم بعد ذلك

Perinuclear

بعد كده بتبقى

Supranuclear

ثم بعد ذلك intermediate

ثم superficial

لحد ما تطلع لفوق

كل يوم بيحصل عندي تغيرات في ال endometrium

بس ده لو عندي مين ؟

لو فيه عندي بروجيسترون

طيب والتغيرات دي هشوفها ازاي

اني اخد عينه

طيب هاخدها امتى ؟

اكيد في النص التاني

عشان كده بسميها ايه

Premenstrual endometrium biopsy

حد بيعملها دي ولا لا ؟

ممنوعه طبعا

لان يصادف مثلا انها في الشهر ده حامل

فانت وانت بتكحتها هتكحت البيبي

يقولك امال اعمله امتى ؟

هعمله لما الست ينزل عليها الدوره

ليه ؟

عشان كده اطمنت انها مش حامل

طيب هتاخدها هتعمل بيها ايه

والله على حسب

لو خدتها في اليوم ال ٢٠ هلاقيها prenuclear

لو اخدتها في اليوم ال ١٥ مثلا هلاقيها basal

طيب افرض لقيتها في اليوم ال٢٠ اللي المفروض تكون فيه nuclear

لكن لقيتها basal

ده معناه ايه بالنسبه لك ؟

ده معناه كذا حاجه

١- طالما فيه secretory changes فده معناه ان طلع عندي progesterone

٢- ان هذا البروجيسترون مش كفاءه

بدل ما يديني منظر معين متاخر عنه شويه

معناة ده ان عندي corpus lutium خرع

يعني ايه خرع ؟

Corpus lutium insuffecency

لغاية كده عرفت ٣ حاجات يشخصهولي

الحراره تعلى بس وقت قصير

البروجيسترون من ٣-١٢

فيه lag at secretory changes of endometrium

بمقدار اد ايه ؟

الاجابة المثلى يومين

اوك

تمام يبقى انت كده خلصت كل ال investigations الممكنه لحالة ال anovulation عندي

بس اهمهم مين على الاطلاق ؟

اني اقيس نسبة البروجيسترون

طيب مين الوحيد ال predictive ؟

ال LH

طيب مين اللي مبيتعملوش

لاحد بياخد vaginal cytology

ولا cervical mucous

ولا premenstrual biopsy

طيب يا سيدي

فرضا انا قست البروجيسترون عند الست دي ولقيته ٢,٥

اذا ما معنى هذا الكلام

Anovulation

تعالوا هنلعب على الحاله شويه

ولو الست كمان بتشتكي من galactorrhea

ايه ال investigation اللي تحبي تزوديه ؟

اني اقيس ال prolactin level

طيب وهو الطبيعي بتاعه كم ؟

٢-٢٠ وجرام \ مليلتر

طيب افرض لقيته اكتر من ٢٠٠ يبقى اشك في adenoma

طيب وفي الحالة دي لازم تعمل ايه ؟

brain على ال CT scan

طيب لو لقيت الست دي مشعره

ايه ال investigation اللي لازم اعمله ؟

Androgen level

و هو الطبيعي بتاعه كم ؟

٠,٢-٠,٨ مللي جرام \ ملليلتر

طيب افرض لقيته عالي

هشك هنا برضه في tumor

بس فين ؟

يا adrenal

يا ovary

ساعتها ايه ال investigation المطلوب ؟

u\s pelvoabdominal و CT

طيب افرض الست دي عندها amenorrhea

ايه اشهر حاجه

انها تكون حامل

طيب مين الادق البول و لا الدم ؟

طبعا الدم

بس و انا بعمل اختبار الحمل هسحب لمين معاه

لل prolactin ولل T3-T4

ليه prolactin ؟

لان ٢٠% من الحالات بتبقى hyperprolactenemia

يا دكتور انا مبعانيش من ال thyroid

اسمعي كلامي

ليه ؟

Sub clinical hypothyroidism عندي منتشره

طيب افرض البت بقى قالتلك

يا دكتور انا من يوم ما وعيت على الدنيا لحد دلوقتي مجتليش دوره

دي اسمها ايه

Primary amenorrhea

تقدر تقولي بالترتيب ايه هم اشهر اسباب ؟

Ovarian dysgensis

Mulerian agenisi

Testicular feminization syndrome

طيب تعالى نعرف ال investigations بقى بتاعتهم

لل dysgensis (turner)

هعمل ايه ؟

Karyotyping

طيب وال agensis

هعملها ultrasound

هلاقي مفيش uterus

طيب وال

Testicular feminization syndrome

هقيسلها ال testesteron هلاقيه زي الرجاله عالي

طيب اتاكدنا بكل الطرق ان الست دي عندها مشكله في ال ovulation

طيب وايه الاخبار

لو لقيت كل حاجه عندي سليمه وتمام يبقى الحل ايه

الحل اني اعمل

Induction of ovulation

وده هتلاقيه في صفحه لواحده

طيب ولو فشلنا ايه الخطوه التانيه لحالة ال PCO

سؤال مهم جدا (الدكتور حط ١٥ جنيه للي يقولها ☺ ملناش نصيب خلونا في الدرس)

الاجابة هي

Laproscopic ovarian drilling

طيب ولو فشلنا ايه المرحله اللي بعد كده ؟

IVF

خليكوا فاكرين دوما الثلاثيه دي

Induction of ovulation

Laproscopic ovarian drilling

IVF

عشان تبقوا عارفين بقى نظام الامتحان بيجي ازاي

الراجل مش ماشي بترتيب الكتاب خالص

ولعلمك ده تاني سؤال عليك في ال infertility

اومال ايه اول سؤال نظري ؟

Assessment of ovulation

اللي هو المقطع اللي فيه ال

History

Investigations

تاني سؤال عليك هو

Induction of ovulation

وخد بالك انت ممكن تخسر ٥ نمر في السؤال ده

ازاي ؟

هو يعني ايه

Induction of ovulation

بنقلد الطبيعه على قد ما نقدر

طيب والطبيعه قالتلك ايه

قالت ان فيه هرمون اسمه follicular stimulating hormone

وده بيعمل ايه ؟

بيخلي ال follicle تكبر

طيب وهي لما بتكبر بتطلع مين ؟

استروجين

اللي هيقوم طالع على فوق وخيعمل

-ve inhibition

ومحدش يزعل انها لما كبرت طلعت الاستروجين اللي عمل كده

لا بالعكس دي اصلا مصلحه

مش فيه واحده كبرت

كفايه كده احنا مش عاوزين اكتر من كده

لعلمك هو ال FSH بيفضل عالي كم يوم ؟

اول ٥ ايام بس

امال ايه اللي بيحصل بعدها

الاستروجين بيفضل يعلى يعلى

وعامل inhibition on FSH

لحد ما يجي اليوم الموعود اللي ال follicle هتكون كبرت خالص

ووصلت لقد ايه

١٨-٢٠ ملي

انادي على ال enzyme التاني اللي بيعمل ايه في ال follicle

بيفرقعها

طيب ولما يفرقعها

هيحولها عندي ل organ من مميزاته انه very vascular

هيقعد عندي اد ايه ؟

١٤ يوم

طيب انا عاوز اقلد الدوره

يعني ايه

يعني عايز اقلد اللي بيحصل

طيب ازاي ؟

اني اعمل الاتي

١- اخلي ال follicle تكبر

٢- وعايزها تفرقع

٣- تكون corpus lutium ويعيش ١٤ يوم ويطلع بروجيسترون

طيب هتعمل كده ازاي

By step wise approach

يعني همشي خطوه بخطوه

هم الصراحه ٤ خطوات

همشي واحده لو فشلت اخش على اللي بعدها وهكذا

طيب هي كل خطوه هتاخد مني اد ايه ؟

هتاخد من ٣-٦ شهور

طيب ليه عاملها على خطوات

انا براعي دوما ابدا بالغالي ولا الرخيص ؟

طبعاالرخيص

ابدا بال injectable ولا ال oral

طبعا ال oral

يعني ببتدي دوما بالسهل

ايه اسهل واشهر دوا عندي

Clomid

طيب ايه الدوا اللي بتستعمله ٢

Clomid +_ HCG

ايه الدوا التالت اللي بنستعمله

Gonadotrophin +_ HCG

وايه الدواالرابع

HMG

انت عندك ايه اشهر دوا في ال obse

هو ال oxytocin

وايه اشهر دوا في ال gyna

ال clomid

تعرفوا ممكن تلاقي لجنه في الامتحان بس عنه

هيسالك في الامتحان

اسمه العلمي ايه ؟

Clomaphine citrate

طيب مفيش حاجه غيره ؟

اه حاجه على وزنه اسمها tamoxifen

ماشي

كمان فيه دوا تالت انا كاتبهولك اسمه

Cyclomphine

معدش موجود ولا حد بيذكره خالص

طيب هيجي يقولك بيشتغل ازاي يا عم الحج

هذا الدواء غريب جدا جدا

هذا الدواء عباره عن

Synthetic steroidal antiestrogen

طيب انا عاوز اقلد الطبيعه

هي الطبيعه قالتلي ايه

طول ما الاستروجين قليل طول ما ال FSH عالي عندي

عشان كده استخدمت دوا اسمه ايه

Anti estrogen

بس هو مش بيقلل الاستروجين ولا حاجه

هو بيطلع في ال pituitary ويمسك في مين ؟

في ال receptors

هيقفلها

يقوم ال pituitary وال hypothalamus هيدورا على استروجين مش هيلاقوا

كاني ضحكت عليها

هيفتكروا ان الست دي محرومه من الاستروجين

طيب هم هيعملوا ايه

يقولك نعلى ال FSH

LH

فتروح مطالعاهم لنا بزياده

واللي بدوره هيطلع مين ؟

ال follicle

يبقى هو ضحك على ال pituitary - hypothalamus

لحد ما في النهايه طلعولنا ايه

ال FSH

الدوا ده جرعته

٥٠ ملجم

طيب والدوا ده مش بيتاخد في أي يوم ده له لازم ايام معينه

واكيد يعني كده من طريقة شغلها يبقى بتتاخد في اول ٥ ايام

لان هو ده الوقت اللي ال FSH بيكون عالي

بنديه للست من تاني يوم في الدوره قرص مرتين في اليوم لمدة خمس ايام

والقرص كم ملجم ؟

٥٠ ملجم

طيب يا دكتور انت بتقول تاني يوم الدوره

وانا اشهر مريضه عندي مالها ؟

PCO

اللي غالبا بتكون amenorrhea

خلاص منتا ممكن تخلي الدوره تنزل

ازاي ؟

اديها حقنة او اقراص بروجيسترون

الدوره تنزل اديها بقى ال clomid

والست هتقولي كده يا دكتور هيحصل عندي تبويض

هقولها الله اعلم

انا كل اللي بعمله اني بجربه من ٣-٦ شهور

انا معاكي

والله محصلش تبويض الشهر ده الشهر الجاي هديكي تلت اقراص

محصلش فيه يبقى اللي بعده اربع اقراص

اللي بعده ٥ اقراص

وده ال maximum عندي لمدة اول ٥ ايام

لغاية امتى ؟

لغاية ما تعمل ال ovulation

بس خد بالك

كلما بزود الجرعه بزود ال side effects

طيب هوالدوا ده شغلته ايه

Antiestrogenic

طيب ماهو كده عمل ايه في الست دي ؟

اعراض menopause

بل والاسوء من ده انها بتعمل induction of ovulation عنيف

Up to

انها ممكن تطلع اتنين follicles او حتى تلاته

فيبقى فيه twins وممكن triples

طيب ودي حاجه حلوه ولا وحشه

خد المعلومه دي

كلما زاد fetal number كلما زاد ال mortality rate

وكلما زاد ال morbidity rate

في الام والبيبي

يييبقى ما تفرحش

واسوء حاجه ممكن تحصل انه يحصل حاجه مميته اسمها

Ovarian hyper stimulation syndrome

والحمد لله انه نادر وهنعرف كمان شويه ليه هو نادر

فهمتي يا ماما احنا بنعمل ايه ؟

اه يا دكتور واضح كده انك بتقلد الطبيعه

وهتاخد الدوا ده لمدة ٥ ايا م وممكن ازود الجرعه لحد اما يجيب نتيجه

وازاي هعرف ان فيه نتيجه ؟

بص عليها

هتابعها بال u\s

لغاية ماتوصل لكام ؟

من ١٨-٢٤ ملي

لا يبقى كده ال follicle بتكبر

وهي لما بتكبر بطلع مين ؟

استروجين

فهيقعد يعلى في الدم لحد ما يوصل لل level بتاعه

طيب وبعدها لو انت قلدت الطبيعه صح

ايه اللي هيحصل ؟

هتفرقع وطلعلي بروجيترون

فلما اقيس البروجيسترون على اليوم ال ٢١ هلاقيه اكتر من ١٢

هلاقي الحراره فيها بقت BIPHASIC

اذا انا اقدر اقول ان الست دي احنا فلحنا اننا نعمل فيها ايه ؟

Ovulation

للاسف

الستات بيجولي بعد ٣ شهور ويقولولي

يا دكتور للاسف حضرتك فشلت

اقولها خلاص طالما فشلت هننتقل للخطوة رقم اتنين

فالست تقولي

هو ليه انت فشلت يا دكتور محمد

وخد بالك ده سؤال مشهور قوي شفوي

يقولك ليه العيانين بتفشل على ال clomid

اقولها والله فيه كذا حاجه

١- دوريعلى سبب تاني

يعني مين قالك ان الموضوع an ovulation وبس مش جايز عندك شوية adhesions ولا حاجه

وخصوصا ان في الستات ممكن الاقي one cause ولا more than one cause of infertility

لا ممكن الاقي اكتر من سبب

الحاجه التانيه اللي تخليك فشلت

ان هذ١ الدوا بما انه anti estrogen

فهيعمل ايه في ال cervical mucous ؟

هيخليه viscid

وبالتالي الحيوانات المنويه تيجي تطلع مش تعرف تعدي

الحاجه التالته

هو انك هنا اديت fsh يكبر ال FOLLICLE ويضبطها لكن في نفس الوقت

انت ماديتش حاجه تفرقعها

فممكن السبب التالت انها يكون عندها

Lutenizing unruptue syndrome

السبب الرابع انه ممكن اه يكون كبر ال follicle

وممكن قوي يكون فرقعها

لكن للاسف معملش corpus lutium كويس

Imean انه ممكن يكون عندك

Corpus lutium insuffecency

طيب انت هتعمل ايه في الفشل ده

ماهو العيانه مش بتتعب كده ببلاش

فانا بعمل ايه عشان اكون مامن نفسي

باديها parlodel

L - troxin

طبعا جدع اللي يقولي ليه ؟

هدي parlodel

لان اشهر سبب عندي لل anovulation هو ال hyperprolactenemia

20%

فانا هديه كده مع العلاج بشكل empirical

يعني عشوائي

يا دكتور بس انا مش عندي galactorrhea

ميحكمشي

ليه ؟

منا عندي مش بيبقى فيه galactorrhea في ٣٠-٦٠ % من الحالات

يا دكتور ليه اديت الثيروكثين ما هي الغده مش عباها

برده مش شرط لان معظمها بتبقى subclinical

طيب فسر بقى

ليه بتدي dexamesazine ٢\١ ملجم يوميا

ده عدو مين ؟

الاندروجيين

بيقلل ال adrenal source of androgen

طيب وهتلاقي الدكتور عاطيها دوا كده هو المفروض من بتوع ال psychiatry

اللي هو opoid antagonist

ليه بقى

راجع كده هتلاقي ان ال gonadotrophines

كانوا بيطلعوا بب pulsatile manner

ومين اللي كان بيقللهم

الاندورفين

فاكرين لما قلنا ان ال sympathetic بيزوده والاندورفين بيقلل ال pulsativity

طيب بما انها بتقلل طلوع ال GNRH

طيب ما انا ادي حاجه ضدها

اللي اسمه ايه

Nalotrexan

وده كله في لجنه اسمها ايه

لجنة الكلوميد

وهو مش هيسالك كل هذه الاسئله الا لما انت تقوله كل هذه الروشتات

اشهر حاله بتنزل ٥٠ % من حالات الجينا اخر السنه هي حالة ال infertility

طيب الحق يا دكتور العيانه فشلت بعد ٦ شهور

خلاص كده هنخش على المرحله التانيه

هنعمل ايه في المرحله التانيه

ان الاوان اننا ندي حاجه تفرقع ال follicle

طيب وهو مين اللي بيعمل كده ؟

ال LH

طيب ومين في الطبيعه اللي بيشتغل زيه ؟

ال HCG

هو البروجيستيرون بيطلع من ال corpus lutium وبيحافظ عليه كم يوم ؟

١٤

طيب افرض الست دي حامل

هيبقى عاوز تحافظ عليه ١٤ يوم ولا اكتر

لا اكتر

طيب فتفاجا عندي ان البيب ده هو اللي هيطلع هرمون

هذا البيبي من ال chrionic tissue بتاعته

هيبتدي يطلع هرمون gonadotrophic

و هذا الهرمون يشتغل كانه LH

يخلي ال crpus lutium يعيش لمدة ٣ اشهر

امال مين اللي بيطلع البروجيسترون بعد ال ٣ شهور ؟

ال placenta طبعا

عشان كده لو سالت

ال maximum HCG هيكون عند الاسبوع الكم ؟

١٣

طيب من الكلام ده احنا لاقينا ان ال HCG شبه مين ؟

ال LH

LH

طيب هو بيطلع منين ؟

من الستات الحوامل

من ال chorionic tissues بتاعة البيبي

يعني ايه يا عم ال chorionic tissue

يعني ال placenta

واخيرا لقيت عندي مصدر لل HCG ورخيص كمان

اقدر اجيبه من ال placenta او البول بتاع الحوامل

يعني هو لو سالك ال placenta بعد ما بتولدها بترميها للقطه ؟

قوله لا

بناخدها ونستخرج منها ال HCG

طيب وهو لما بيتاخد منها بيكون pure ولا inpure

لا بيكون inpure

خلاص مادام كده يبقى يتاخد intramuscular

فعشان كده قالك ما نجيبه بشكل انضف شويه

فظهرت حاجه جديده

اسمها ايه ؟

Recombinant DNA

خلتني ينفع اصنعه بالهندسه الوراثيه فبقى في صوره

Pure ومادام كده يبقى ينفع اديه ايه ؟

Subcutaneous

طيب اسمائهم ايه

اللي بيطلع عندي من ال placenta ده اسمه ايه ؟

Prova c

معناها ايه دي

يعني نبؤه

أي انه الست لو اخدته فهو نبؤة خير

والدوا التاني بريجنا

اكتب جنبيه البروفيسور والمراه الحامل

البروفيسور اللي هو provac

والمراه الحامل pregnant يبقى بريجنا

طيب اومال اللي بجيبه بالهندسه الوراثيه ده اسمه ايه ؟

اوفي بريل

يعني ايه يا دكتور اوفي جريل

جريل من الشوايه او الفرن

يعني هو هيعمل فرن في ال ovary لحد ما يحصل تبويض

الاسامي دي اللي هيجد سهوله في حفظها

يحفظها لطش

طيب واللي بيجد فيها صعوبه زيي يدخلها في حدوته

طيب هم بيتاخدوا ازاي ؟

هم بال unites

كم ؟

من ٥٠٠٠- ١٠٠٠٠ unite

سواء اكانوا intramuscular او SC

بس متبقاش عبيط بقى

مش هيتاخدوا في أي يوم

هتاخدوا في اليوم الكم ؟

متقولش ال ١٤

انا هتابع ال follicle

لحد ما توصل من ١٨- ٢٠ ملي

وهتابع لاستروزجين لحد ما يوصل ل ١٠٠٠

عارف لو استنيت بعد ده واديتها الدوا ايه اللي هيحصل

هتخش في حاجه غريبه جدا اسمها

Ovarian over stimulation syndrome

عشان كده انا حددتك عندي بالارقام دي

متديش الدوا بعدها

طيب و هتابع العلاج كم شهر

كالعاده من ٣- ٦ شهور د

على فكره لو فشلت في المرحله دي

هتضطر تخش في المرحله اللي بعديها

وكل مرحله الدوا بيبقى اغلى كمان بيبقى injectable

الخطوه التالته

طيب ما بدل وجع الدماغ ده

ما تدي ال FSH وال LH علطول

طيب والاتنين اسمهم ايه

Gonadotrophines

ودول الاقيهم في الطبيعه عشان احصل عليهم بشكل رخيص ؟

هلاقيهم في الستات العواجيز

فاكر الستات ال menopausal

هاخده من البول بتاعهم

وبالتالي هيكون ماله inpure

يبقى لازم اديه ايه ؟

IM

عشان كده عمله منوا نوع تاني بالهندسه الوراثيه

وبالتالي هيكون pure

وبالتالي ينفع اديه

SC

يتبقالي ايه

لازم احفظ شوية اسماء للادويه

مش محتاج تحفظ حاجه هي متخده من human menopausal وهو gonadotrophin

اسمه

Human menopausal gonadotrophin

متنساش اسمه ده الله يكرمك

طيب هو نسبة ال LH : FSH عندي قد بعض

طيب انت زعلان ليه

لان انا عندي المرض اللي هو ال PCO كان ال FSH فيه بالنسبه لل LH النسبه اختلت لدرجة انهم بقت النسبه بينهم ٣:١

وبالتالي

انت مينفعش تديهم الاتنين بنفس النسبه

فصلحنا فيهم شويه في دوا اسمه

نسبة ال LH في الميترودين 0.2 وحده

مخصوصه عشان ال PCO

طيب منا ممكن بالهندسه الوراثيه اصنعه full FSH

و

زيرو LH

طيب هضرب شوية اسماء

لان ده ممكن يجي عندي سؤال وكده

فهقوله ال HMG ده ممكن يبقى اسمه هيوميجون

وممكن بعد ماعدله يبقى ميتروجون بتاع ال PCO

وممكن يبقى pure FSH

وخد بالك ان الادوية دي بتتاخد injectables

هتديهم امتى مش مشكلتي المهم

انك هتتابع بحاجتين

؟

ال u\s folculometry

والاستروجين في الدم

ويوم ما تلاقي ال follicle استوت يعني بقت ٢٠ مليجرام

ويوم ما الاستروجين يوصل ١٠٠٠ بيكو جرام ساعتها هتدي حقنة HCG

وده بيشتغل زي ال LH

طيب هل نسبة النجاح هنا اكتر

انت كل ما بتنزل لتحت الادويه معاك نسبة النجاح بتكبر

بس كمان كل ماالادويه كا ن سعرها غالي (الغالي تمنه فيه برده ☺)

هيقولك امتى استعملها

١- لما ال clomid يفشل

٢- Hypo thalamic & pituitary failure

طيب هل ينفع في حاله زي دي ادي كلوميد ؟

طبعا لا

ليه ؟

لاننا قلنا انه بيشتغل اصلا على ال hypothalamus وال pituitary ويخليهم يطلعوا هرمونات بزياده طيب هما هنا اصلا مش شغالين

يبقى مينفعش

امال تدي ايه ؟

ال gonadotrophines

طيب افرض يا دكتور ان ال clomid فشل لانه خلا ال cervical mucous viscid

الحمد لله ان ال gonadotrophin مش antiestrogen

طيبولو الكلوميد فشل انه مقدرش يفرقع ال follicle

الحمد لله ان هذه الادويه بقى قويه جدا

كمان الحمد لله مبيحصلش معاها corpus lutium insufecency

هذه الادويه قويه جدا

لدرجة اني بستعملها في حالات العقم الغير مفسر

هذه الادويه قويه لدرجة اني لما عاوز اعمل للست اطفال انابيب

وعاوز اخلي المبيض يطلع اكتر من بيضه بعمل بيه حاجه اسمها

Superovulation

ومعني كلامي ده ان هذا الدواء قوي جدا

بس خد بالك

مع زيادة قوة الدواء

زادت الاعراض الجانبيه بتاعته

بمعني اني التؤام هتكون اكتر

وال ovarian hyperstimulation اكتر

طيب لو فشلنا

هلجأ لاخر دوا عندي اسمه

Gonadotrophine releasing hormone

وده بقى فيه ميزه تحفه

انا هديه اولا في pulsatile manner

يعني من ٩٠-١٢٠ دقيقه

ودي بخاخه اسمها ايه

Super fact

يعني فوق الواقع

هيجيبلك نتيجه فوق الواقع (العلاج السحري اللي بيقولوا عليه ☺)

الميزه

ان مبيحصلش معاها خالص

Ovarian hyperstimulation

ليه يا دكتور ؟

لانها بتبتدي ال cycle من فوق

فاكر اول السنه خالص

كل حاجه بتزيد من فوق اللي تحت بيعملها ايه

Inhibition

فهتلاقي ال system كله ماشي مع بعضه

لو أي خطوه زادت عن الطبيعي هتعمل للي فوقيها -ve feed back

فدايما هتلاقي ال system under control

فمش هيحصل ال syndrome الفظيع اللي قلنا عليه قبل كده

اللي هو

Ovarian overstimulation syndrome

لما يجي سؤال induction of ovulation

الغلطه اللي كل الدفعه هتقع فيها

انها مش هتكتب ايه

Ovarian over stimulation

ده اساسي

عليه حوالي نص النمره

ماانت وانت بتشتغل خايف الامور تفلت منك تقوم تدخلها فيه

هو يعني ايه بقى ؟

هو انا عندي ال follicle

بعد ما كبرت وفرقعت ادتني جسم اصفر very very very vascular اسمه

Corpus lutium

عندي انهي حقنه اللي هتطلعه

ال HCG

بس هي دي مكمن الخطر عندي

تلاقي واحده عندها ovary

وانت عملت induction of ovulation

هو المفروض فيه follicle بتكبر ممكن يكون فيه واحده او اتنين غيرها كمان بيكبروا

فممكن مثلا

انا بضرب مثل

تلاقي ٥-٦ follicles بيكبروا

عارف لو شفت المنظر ده

اياك ثم اياك ثم اياك

تدي حقنة ال HCG

ايه المشكله

ماانت لو اديتها كل ال follicles هتتحول لايه

ل corpus lutium

واحنا اتفقنا انه من اهم خواصه انه

Very very very vascular

لما بتفرقع كلها مع بعض بتطلع mediators

زي البروستاجلاندين

زي الهستامين

ودي كلها مالها ؟

Vasodilator

وبيبوظ عندي ال capillary permeability

فال fluid scape from intravascular to interstitial spaces

فهتبدا تنشع

تلاقي في الست منظر غريب جدا

المبيض الي كان سفيف كده بقى مليان corpora luti

وكل واحده عماله تنشع براها

فابتدى حجم ال ovary يكبر

وهي دي الحاجه اللي هلاقيها بس في stage 1

عيانه كل اللي بتشتكي منه

Lower abdominal pain

مصيبتي انك تخش عندي في

Stage 2

Moderate disease

تلاقي ان من كتر التنشيع جمعولي cysts كبار

هتلاقي لمبيضين كبار ومتضخمين قوي ومالهم ؟

فيهم multiple cysts

المرحلة التالته كبروا والامو تضخمت المبيضين بقوا عباره عن cysts كل واحده بتاع ١٠ سم

شايف الامور تضخمت ازاي

لا وممكن تنشع كمان لدرجو ان السائل هينزل على البطن على هيئة ascities

لا ده زاد لدرجة انه طلع على ال lung

وعمل عندي effusion

بالذات على انهي ناحيه ؟

اليمين

لان ال lymphatic channel

موجوده meanly على الناحيه اليمين

كده الامور تضخمت قوي

والست بقى عندها اعراض dyspnea

وخد بالك ان

Stage 2 – moderate disease

Stage 3 – sever disease

دول بيتحجزوا في المستشفى

لان دول عرضوا بجد انهم يموتوا

ليه ؟

ماهو السائل ده لما خرج من ال circulation

عمل ايه في ال vessels

عمل dehydration

فتقى عرضه لايه ؟

ل DVT

وهو ده شبب الوفاة

ودي ممكن تيجي في سؤال الشفوي

طيب ولما يحصل الاضطرابات دي ماهو مفيش دم عارف يوصل للكلي

فالست تموت بايه تاني

Prerenal failure

وممكن

Electrolyte embalance

طيب انا بقول للناس ايه

بقول الموضوع ده في ايدك من الاول

يعني ارجوك

بلاش تدي حقنة

HCG

لو شفت المنظر ده

ايه بقى المنظر ده ؟

والله لو شفت اكتر من ٣ follicles

كل واحده اكبر من ١٦ ملي

تاني حاجه لو لقيت الاستروجين اكتر من ٢٠٠٠ بيكوجرام

الوقايه خير من لعلاج

طيب ولو دخلت في المرض

Don't panic

بالذات لو الحالة mild

هتتعالج في البيت self limiting

طيب لو قالتلي الحق يا دكتور الحاله عماله بتسوء قوي

اتوقع ان الست دي مالها ؟

بقت حامل

طب ليه هتسوء

لان الحمل بيطلع هرمون اسمه HCG

اوماِل ال moderate وال sever

لا دول متقولش مستشفى

اوماِل ؟

دول علطول على ال ICU

بقولك بيموتوا

طيب و هتعمل فيها ايه

والله اصلح ال dyhdration اللي هي سبب البلاوي

هديهم عندي fluid

بس لو اديت بزياده هسوء الدنيا

فعشان كده بعمل حاجه اسمها ايه

Fluid balance

طيب ما يا دكتور ادي للست diuretic عشان ال ascities وال effusion

اه كده وديت الست في دهيه

ليه ؟

لانك زودت ال dehydration

امال اعمل ايه لل effusion

شدهم بابره

Plurocentiasis

امال العيانه بتعمل ايه في العنايه ؟

لا دي تحت لمراقبه

Follow up

كل يوم اعملها

Coagulation profile

Electrolytes

كل يوم عملها ECG

خايف لتخش في heart failure

كل يوم اعملها ultrasound

والاقي حجم ال ovary عمال بيقل بيقل

خد بالك مفيش تدخل خالص

ومش هعمل جراحه الا في حاله واحده بس

لو لقيت الست بتصوت من الالم

الحق ال ovarian cysts حصل فيهم torsion

حصل فيهم rupture

حصل فيهم hemorrhage

غير كده ممنوع الجراحه

طيب حديثا فيه حاجه بتسرع العلاج ؟

اه حديثا ممكن يدي clexan

ايه هو ده ؟

Low molecular weight fractionated heparine

ليه prophylaxis for DVT

حديثا بديهم البيومين

جدع اللي يقولي ليه

الالبيومين ده في الدم هيعمل ايه

هيعلي ال oncotic pressure

وبالتالي يقلل ال transudation

وده هيعكس الحاله

كل ده لو انا كنت شاكك ان عندي ايه ovarian failure

تم بحمد الله

بذكر المصدر أو بدون
المهم أن المعلومة توصل لغيرك
واحتسب إنك بتوصل معلومة لغيرك
وإن شاء الله لك من الأجر الكثير بإذن الله
ويكون في خدمة الإسلام
ويكون سبب في علاج مريض بإختلاف اسمه أو جنسه أو دينه
اللهم اجعل عملنا خالصاً لوجهك الكريم
اللهم آمين
☺سلام بقا

Tubal factor

أول سبب عندى congenital أول حاجه فيها tubal hyperplasia الأنبوبة متكونش كويسه . تاني سبب فى الانبوبه ان يكون عندى فتحه زياده اسمها accessory osteum تالت حاجه عندى فى ال tubal causes ان الاقي عندى accessory diverticulum تلاقي عندى خندق ال ovum تستخبي فيه بعيد عني .

جدع اللي يقوللي التلات حاجات بتوع ال congenital anomalies دول خدنا دوا بيزودهم 5 أضعاف فاكرين الدوا دا اسمه ايه ؟ Diethylstilbesterol (DES) برافوا عليكم ،

خدناه فين ال (DES) ده ؟ خدناه حضرتك فى ال ectopic pregnancy و ده مينفعش كونها فى إي حاجه تانيه .

فتقوللي طيب ال congenital anomalies بالمنظر ده هتعمل ectopic ولا infertility ?اقولك لو اى مشكله فى ال tube أدت إلى partial obstruction هتأدي إلى ايه ؟ Ectopic pregnancy ولو أدت إلى complete obstruction تعمل ايه ؟ Infertility

طب ايه ال trauma عندى ؟ فى حد عندى بيعمل عمليات على الانبوبه ؟ ده شئ نادر جدا . العمليات المقصوده هى عمليات جنب الانبوبه أشهر عمليات بتتعمل للستات على ال ovary. هي استئصال ovarian cyst جنب ال tube فتحصل التصاقات فالانبوبه . تاني أشهر عمليه بتتعمل للستات جنب الانبوبه هى ال fibroid بنعملها myomectomy .

يبقى يالي ovarian cyst أو ال fibroid و انت عارف عندى ان ال fibroid ده very vascular فبيحصل bleeding عنيف و تحصل adhesions جامده .

Infection ← I mean PID ← I mean salpingitis ....

الحق يا عم ليه الحالات دى بتبقى اكتر أما يبقى فى 2^{ry} infertility ؟

2^{ry} infertility يبقى الست دى خلفت قبل كده و هى بتخلف البوابه مفتوحه و أما البوابه فتحت ال organisms طلعت.

خد بالك كمان هيبقى عندى PID لكن محدش هيعرف يشخص ال criteria ايه ال criteria بقى اللي مش فى الدماغ؟ عندنا 3 major بحرف ال (T) adnexal tenderness و cervical tenderness و abdominal tenderness

وايه كمان عندى ؟ 3 minor حد فاكرهم ? أول حاجه معامل وايه كمان ? واشوف ال mass بمنظار او بال ultra sound واشوف عندى ال organism .

طيب يا دكتور انت اقولت أشهر سبب لل ovary ال pco طب ايه أشهر سبب لل- tube ? PID اللي لازم تعالجه بسرعه وهو acute قبل ما يقلب فى يومين تلاته يقلب عندى ب chronic .

ال neoplasm عندى عالي على ال tube ده كلام نادر جدا ، قصدي ايه ? قصدي neoplasm عامل stretch على tube عندى زى مين مثلا ?

زي يكون عندى ovarian swelling كبير عامل stretch

زي ما يكون عندى fibroid -> broad ligametary fibroid كبير عامل stretch على ال tube عامل obstruction والله يا دكتور ال obstruction لو partial تقلب ب ectopic ولو complete تعمل infertility

طب ايه الحاجات ال miscellaneous بقى بتاعه ال tube ? انت ناسي ان الانبوبه جنبها peritoneum ?

مره جه سؤال اسمه discuss the peritoneal gynecological diseases ! ايه المرض الأساسي فى الستات اللي هيجي فى ال peritoneum ? ال endometriosis

endometriosis is considered as peritoneal disease .. يعنى ايه اللي بيحصل ? دم الدوره بدل ما ينزل لتحت أو في جزء منه بينزل لتحت بس فى جزء كبير بيرتجع لورا ، فيرجع لورا عندى حوالين الانبوبه دم الدوره خد بالك بيعمل ايه ? ده دم و دم الدوره بيبقي مليان ماده اسمها ايه PG فال PG دي أما تبقى موجودة عندي بكثرة حوالين الانبوبة تنزل ع ال ovary وهتاثر ع ال function كلها بتاعة ال ovary..

خد بالك كون ال follicles عندي تكبر، كون ان ال follicles عندي تفرقع، كون انه يتكون عندي corpus luteum كل الحاجات دي محتاجة well balanced of PGs، كل ما كان ال PG كتير من الانبوبة عال ovary فيلخبط ال physiology بتاعهم ويعمل infertility هذا الدم اللي نزل كتير حوالين ال Tube وحوالين الovary بتعمل عندي التصاقات (adhesion) وتعمل infertility..

لما يجي في الامتحان ويقولك ال endometriosis بيعمل infertility ازاي؟

فبتقوله بيلخبط الphysiology ويلخبط الاناتومي..

خد بالك دي تقسيمة دروس مفيش حاجة اسمها كده، انا بس بقول كده علشان احفظك،، يعني ايه يلخبط ال physiology?!

دم الدورة مليان PG وده بياثر ع follicular formation فياثر ع ال ovulation..

اذا حتى اما ال ovum بتطلع بياثر عليها..

وينتهي انه يتعملها ovum peak up وهذا ال PG يؤثر على corpus luteum formation ادي اول حاجة ضربت ال physiology..

تاني حاجة ال endometriosis ده دم واي دم ب heal ب fibrosis ويعمل adhesion يبقى بيضرب الاناتومي اللي موجود عندي.

ماشي طيب هتخش لحالة وهيقولك شاكك في ايه؟

=هتبصله تقوله الحاجات..

-طب ايه اكتر حاجة بتفكر فيها؟

=تقوله ال tubal factor

- يقولك اشمعنى؟

= تقوله علشان ديه 2^{ry} infertility وعلمونا ان هي اكتر ال Tube

- وايه اكتر حاجة بتضرب الست دي في ال Tube؟!

= تقوله PID

- يقولك طب ازاي تقدر تعمل assessment لل tube =قوله عن طريق حاجتين history و investigation

هتسال العيانة يا ماما عندك الثلاثية بتاعت ال PID اللي هما fever و abdominal pain و discharge..

طب عندك الثلاثية بتاعت ال endometriosis اللي هما infertility و وجع عنيف ونزيف عنيف (menorrhagia or metrorrhagia)

وتسالها ماما مفتحتيش بطنك قبل كده وعملتي عملية؟؟ مكانش في previous operation?

هتقولك اه حضرتك ده انا عملت مرتين myomectomy,

يخرب بيتك اكيد ديه حاجة من الحاجات اللي عملت التصاقات حوالين الانبوبة.. طب هنتاكد ازاي ان في عندي التصاقات حوالين ال fallopian tube؟!

ال fallopian tube دي حضرتك كل مهمتها هي just transport.. هو عضو موجود عندي مابين ال uterus لغاية عندي ال peritoneal cavity وكل ال function بتاعته transport ال ovum من ال fimbria ويحصل لها اخصاب وينزلها لتحت..

لما جم ابتدوا يعملولنا investigation اول حاجة عملو من جوه بيحقنوا هوا حاجة اسمها kymography ده زمان قوي، اللي اتطورت حضرتك وبقوا يحقنوا صبغة histosalpingoraphy موجودة لغاية دلوقتي، وبيحقنوا ماية saline ويبقى اسمها hycosy ومعناها :

Hy >> hystrosalpengio

Co>> contrast

Sy >> sonography

المكتوب ده يعني الحاجات اللي بتخش جوه بالترتيب :

هوا يعني kymography

صبغة يعني histosalpingoraphy

ماية يعني hycosy

هنتكلم عليها حالا.. بعدين لقوا ان في غلطة كبيرة

you are just assessing the tube from the inside (from interior)

فقالك كمان عايز يشوف ال exterior بتاعها من بره يظهر عندي جامد جدا ال laproscopy والتطور بتاعه قالك طب المنظار يشوف الانبوبة من بره ما تيجي تحط ع المنظار ده منظار كمان! منظار صغير fibrotic يخش يشوف خلايا ال Tube من جوة وبقى اسمه tuboscope منظار داخلي جوة الانبوبة وظهر التطور >> هذا المنظار الداخلي لل tube فرقع الانبوبة عورها >> ماتيجي تدخل ابرة طويلة اسمها tubal cannulation فبقى عندي 6 حجات

طب ايه المطلوب منك؟ المطلوب منك ان في سؤال اسمه

How to assess tubal function infirtility?!

الاجابة النموذجية بتاعته اي سؤال يا جماعة لازم تكتب نبذه عن ال normal،، يادكتور ال Tube دي نورمال موجودة 10 سم وليها function واحدة تاخد ال ovum من ال fimbria توديها لغاية ال uterus

واللي يروح كاتب انها متقسمة لاربع حتت :

1-interstitial part   2- isthmic part   3- ampullic part   4- fimbrial part

الدكتور مش هيبص على بقيت السؤال وهيديله النمرة...

وبعد ماتقوله ان هو ده الnormal tube بتقوله ان هي هتنضرب فين وتروح قايله ال etiology

Trumatic, congenital, inflammation, neoplastic, miscellaneous

اللي ياكل الدكتور وياخد النمرة تقوم تروح كاتبله بشكل واضح كانك بتبعتله مسج بتقوله خد بالك يله قصدي يا دكتور انا جامد.. ال most common cause is PID

علشان يقراها ويديك النمرة وبعد ال etiology تقوله assessment by history وتروح مديله عند ال 3 حجات دول : previous surgery + اعراض بتاعت ال PID + اعراض بتاعت ال endometriosis

وبعدين مديله الصفحتين الكاملين بتوع ال investigation واول حاجة في هذه الinvestigation ان كل هذه الاinvestigation بتتعمل في يوم معين وديه جت سؤال السنة اللي فاتت لوحدها،، من اليوم الخامس للسابع.... ليه؟

1- علشان اضمن ان الست دي متكونش حامل احسن حضرتك تحط صبغة ع الواد مينفعش..

2- عندي من اليوم الخامس للسابع الدورة نزلت يعني ال endometrium اللي باقي جوه رفيع فده ليه فوايد كتير..

انت بتحقن هوا او صبغة او ماية منتش عايز لو عندي ال endometrium تخين تروح مفروله (مقطعه) ومرجعه من الانبوبة وعامل بايديك artificial endometriosis .

عند هذه العيانة تاني حاجة عندك انه رفيع يعني مهواش vascular فمش هيعمل embolization..

3- عندي لو الendometriam تخين ممكن من تخنه تلاقيه سادد عندي ختمة الانبوبة جاي ع فتحة الانبوبة كده من تحته وقافلها تحقن الصبغة تلاقيها مبتعديش بس بالحق ولا بالباطل؟ بالباطل هتديك false result, الجدار بتاع الendometrium بقى تخين قوي لدرجة انه سادد الفتحة عندي بتاع الانبوبة ويديك false result علشان كده ياريت علشان متجيش false result تحقن عندي الصبغة او الهواء وهذا ال endometriam رفيع علشان كده راحوا جايبن السؤال اسمه

?Discuss complication of histosalpingoraphy

روحت قايلهم اول complication ليه اني لو حقنته في واحدة ست ممكن ي

disturp +ve pregnancy

وتاني مشكلة يعمل artificial endometriosis

وتالت حاجة قايلهم ان انت وانت بتحقن الصبغة ع فكرة ده زيت ديه صبغة يود ممكن يعمل عندي iodine hypersensitivity embolization

واخر حاجة هتتعلم في ال operative كده ان اي الة هتدخل جوة الست لازم تكتب infection نتعلم كده شوية حاجات للoperative بس مش وقتها دلوقتي..

خلاص ياعم هنعمل عندي من اليوم الخامس للسابع، مااقدم حاجة في الدنيا عملوا ايه حقنوا الهوا وكانوا بيحقنوا الهوا من تحت حاجة اسمها insufflation واما يحقنوا الهوا من تحت كان ايه اللي بيحصل؟ دكتور بيحط ودنه ع بطن العيانة منتظر انه يسمع صوت الهوا اللي طالع حاجة في منتهى الفشل، لانه لو سمع صوت الهوا ده هل هو عارف هو جاي من الانبوبة اليمين ولا الشمال؟ هل هو عارف اذا كان في انبوبة مسدودة ولا لا؟

اهو هوا طالع و خلاص فكان حاجة كده غير محددة فقالك خلاص غير كمان اني ممكن اسمعه عندي بودني اعمل x-ray هتلاقي كده الهوا بيطلع وينحجز تحت الdiaphragm ده سؤال مشهور اوي : dd of air under diaphragm

ع فكرة ديه تاني مرة نجيب سيرة ال air under diaphragm, المرة الاولى كانت في septic abortion ال colisteridum كانت تعمل حاجة اسمها physometra بيطلع هوا عندي فوق...

الحلو انك تحقن اشعة بالصبغة ده اللي بيتعمل لاي ست شاكة في الانبوبة بتاعتها..

في عندنا صبغتين في صبغة الiodine عايم في lipid علشان كده اسمها lipidol وفي صبغة تانية عايم فيماية اخدناها من بتوع المسالك watersoluble اسمها urographin..

الفرق مابينهم ان ال lipdol زيت وده بطيء بطئ بطئ، طب وايه الاخبار؟ تيجي تعمل x-ray للست تلاقيه لسة معداش عندي في الرحم فتضطر تعمل x-ray تاني بعد نص ساعة تلاقي يا دوبك ابتدى في الانبوبة فتضطر تقول للست عدي عليا تاني بعد 24 ساعة علشان اعملك X-RAY تالتة ....

علشان كده الناس بتوع ال lipidol دول بيتفقسو، ازاي؟ ياماما انتي الاشعة ديه عملتيها امتى تقولك عملتها ع يومين.. اه يبقى انتي بتاعت الزيت البطئ..

وده كان زمان واحنا في عصر السرعة ومبقناش نستحملها مع انها كان ليها ميزة مبتسييش فسفوسة كانت very accurate..

وعشان عصر السرعة بقينا نحقن urographin وبناخد ال X-RAY بعد 5 دقايق هتلاقي الصبغة مشيت في الرحم وبداية الانابيب وبعد عشر دقايق هتكون وصلت لنهاية الانابيب وبعد 15 دقيقة هتلاقي الصبغة وقعت من الانابيب في ال peritoneal cavity لو الست دي الانابيب عندها سالكة يبقى هتلاقي عدد كام X-RAY مع الست؟ 3 (5 دقايق و 10 و15)

مشكلة ال urographin مبتجبش كل التفاصيل بس ع الاقل احسن من kymography بتقوللي العيب في انهي انبوبة ومكانها هل وصلت لغاية isthmic part ولا وقفت لغاية ال ampullic part ولا في عندي التصاقات tubal adhesion وهتحددلي فين ال exact site اللي في ال obsruction..

الحديثا بقى ال ultrasound اقوم مركب للست تحت قسطرة واروح حاقن saline وديه اسمه hycosy

والcontrast ← Co لازم يتحط فيهماية اسمها echoviscous والمادة ديه من اسمها بتعمل echo فبتخلي عندي ال saline اللي مبيبانش في السونار يبان علشان كده اسمها contrast salpyngeography..

تحفة هايلة وبتوفر فلوس للعيانة ومنعرضهاش للاشعاع وبنعملها في العيادة وnon invasive بس للاسف مشوفتش العيانة غير منين؟! ال interior فلازم العيانة تروح المستشفى وتتحجز علشان تعملها laproscopy ونشوف ال exterior بتاعها من بره واشهر سؤال في ال infirtility ممكن يجيلك

Enumerate uses of laproscopy in infirtility?!

هنتعلم ان اي جهاز في النسا ليه يا diagnostic يا therapeutic

يعني المنظار اللي هخش بيه من فتحة صغيرة تحت الumbilical هيروح شايف المنطقة دي، هيشوف ال Tube ويشوف ال ovary ويشوف بينهم ال peritonum.. تعالى نشوف هيشوف ايه في كل حاجة..

اول حاجة

هيشوف ال ovary وممكن اشخص بيه ال pco هشوف bilateral enlarged ovaries واخد manipulated بالمنظر ده،،

اه في wide thick capsule → with no stigma of ovulation

انت كده شخصتها،، ارجوك متطلعش غير اما تعمل therapy هتعمل drilling

تاني حاجة

هنشخص adhesion حوالين ال peritubal adhesion ....Tube وبعد اما اشخصها هعالجها... هعمل حاجة بال electrocautry اسمها adhesolysis بقطع الالتصاقات..

تالت حاجة

هشوف ال Tube و ال ovary واللي بينهم ال pertonium هشوف فيه endometriosis.. ازاي بتتشخص؟ نقط عندي وبطش حمرا ولو شفتها مبسكتش هنحرقها ب electro fulguration..

يبقى المنظار اساسي في حالات العقم غير المفسر..

..Unexplained infirtility should undergo laproscopy as primary investigation

طب وايه اللي زيادة ع ال therapeutic هنشوف بعد شوية في اطفال الانابيب علشان اسحب ال ovum من الست هضطر اعملها ovum pick up by laproscopy...

مكتفيناش بهذا ال laproscopy لقينا ممكن نحط منظار ع المنظار علشان يشوف ال interior بتاع ال Tube ال cilia و ال function بتاعها اخترعوا حاجة اسمها tuboscopy فاشلة.. عبارة عن الياف ضوئية كده صغيرة تخش جوه ال fimbria بتاع الانبوبة وتصورها.... في بدالها ندخل عندي ابرة رفيعة اسمها cannula مجرد platinum tip Wire سلك عليه شوية platinum و malleable ميعورش...

لو معاك ال camera دي تحب تحطها من ال fimbria العبيطة ولا من حاجة قوية اللي هي الtubal osteum..

Tubal ostea طبعا يبقى هعملها عند ال tubal communicity من تحت ال endoscope وفايدتها زي بالضبط تسليك البلاعة...

والله لو الانبوبة دي مسدودة انا بحاول ادخل عندي platinum tip guide wire لقيتها وقفت يبقى انا شخصت ان في انسداد هنا في ال cornu بتاع ال Tube ادي ال diagnosis بتاعها وايه فايدتها الاخرى اني هحاول ازق السلكة دي شويه احاول اعمل therapy واقطع عندي لو في شوية adhesion او شوية mucous او حاجة زي كده...

طيب افرض حاولت تخش ومعرفتش تفك هذا ال mucous او ال adhesion هتلاقي ان حوالين هذه السلكة في بالونة ينفع تنفخها ولو اتنفخت توسع ال cornu بتاع هذه ال Tube اسمها ballon tuboplasty..

العلاج

اسمه ايه بقى : tuboplasty طيب لو فشلنا في هذا العلاج العلاج القديم اسمه ايه؟

IPM لازم نغطي كل النقط دي ماشي كده بالعوض عندي،، عملنا شوية investigation سواء من جوة او من برة وعرفنا ان الانبوبة عندي متهمة وان هي مسدودة عندي في ناحية معينة ايه العلاج بتاعي؟

العلاج بتاعي اسمه tuboplasty يعني بالعربي تسليك انابيب.. هذا العلاج فاشل ليه لان انت هشتغل ع الانبوبة و الانبوبة حاجة رفيع هتنزف واما تنزف تعمل adhesion اكتر علشان كده يحصل التصاق تاني واامور تفشل تاني علشان كده دايما لا يذكر ال tuboplasty الا ويذكر معاه الفشل وانك هتضطر تعمل

للعيانة inverto firtilization.....

طيب بردوه نعرف بنسلك ازاي في عملية ال tuboplasty.. خد بالك انك تقدر توصل للست من الناحيتين اقدر اخشلها من البطن

ب labarotomy فتح بطن او laproscopy منظار

واقدر اخشلها من ال vagina ب hystroscope

طبعا ideal لما تيجي تتسال في الامتحان انتوا بتعملوا adhesolysis ازاي ؟

تقول ب laparscopy هو ده الاساس اللي يقول laparotomyاده مبيفهمش حاجة لان ده فتحة بطن يعني نزيف اكتر يعني adhesion اكتر ...

فأنا شغلي الأساسي في في تسليك الأنابيب by laparoscope

واما تحاول تسلكها خذ بالك من 3 حاجات :

انا مش عايز التصاقات فاكرين لما كنّا بنعمل

Cauterization في الـ cervix كان مين اسوأ حاجة diathermy ومين انضف حاجة laser

ياريت تشتغل بالـ laser لانه بيشتغل by vaporization مبيتبقاش حاجة.

تاني حاجة خليك محترم خليك gentle انت بتتعامل مع حاجة حساسه

تالت حاجة وانت بتتعامل بالراحة أي نقطه دم تتكون أرجوك تعمل proper hemostasis تنضيف جامد جداً أي نقطة دم تيجي لازم تتنضف علشان مايحصلش ألتصاقات

طب ناوي تعمل ايه يادكتور اما تلاقى هذا الكلام ؟

اشهر حاجة واسلم حاجة بتعملها ان انا اسلك الالتصاقات اللي حوله الانبوبة اسمها

peritubal adhesolysis على فكرة هي دي الحاجة الوحيدة الل بتنفع غير كده كلام فاشل

واحد قالك اسلك الالتصاقات دي و مقفوله من الجنب ده اعمل فيها اه ؟ تعمل فيبها فتحة جديدة اسمها neosalpingostomy

قول له هو هبل؟ هو مجرد فتحة وخلاص ؟ لا ده في system عندي بحيث انه يعرف يعمل ovum pick up ويـ respond لل PG وبتاع فمش ايه اي فتحة وخلاص

طيب تالت حاجة ممكن تعمل لو لقيت segment كامل blocked ممكن نقصه وتعمل reanastmosis زي الـintestine كده .

اخر حاجه بنقع لو هذه الأنبوبة عندي مقفولة ناحية ال cornu ان انا اخلق لها فتحه جديدة,

أعمل tubal re-emplantation

أحطها في مكان ثاني .

يجيلك السؤال إيه أفضل حاجة .. The Best is Peritubal adhesolysis

السؤال الشفوي اللي بيتسأل إزاي أعرف بعدما أسلك الأنبوبة بال4 طرق دول انها شغالة ؟

بالمنظار Laparoscpe بحقنة صبغة من تحت يبقى لو لقيتها عدت قدام عيني يبقى الأنبوبة شغالة اسم الصبغة دي مهم جدا جدا Methylene blue طيب دا انت كدا اشتغلت من فوق طب ينفع عندي تشتغل من تحت ال hystroscope أنا قولت خلاص ..

هخش ب tubal cannula ولو في عندي obstruction بشوية mucous أو debris هقدر أعديها I could by pass ولو مقدرتش أعديه ممكن أوسع عندي السكة بالونة اسمها Balloon tuboplasty طب هل في حاجة ممكن تتعمل غير الحاجات دي ؟

والله سبحان الله هي حاجة علمونا انها بطلت في الطب بس أنا شخصيا شوفت كمية عيانين حملوا عليها فبؤمن بها تماما اسمها repeated tubal hydrotubation بيضطرو يعملو جلسات للست ويحقنو من تحت مواد تخش في الأنبوبة شوفت منها نتائج هائلة .

في ناس عواجيز بيسألو عنها في الشفوي ويدوا ال Full mark عليها بحقن عليها بحقن مواد بحقن حاجة اسمها α chymotrypsin حاجة كدا

mucolytic بنقلل ال mucous اللي موجود في ال tube وبيدوا و antibiotic قوي جدا اسمه streptomycin الكلام دا زمان بيدوا كمان Dexamethazom كورتيزون anti_inflammatory تركيبه كدا من شوية أدوية ممكن نتسأل فيها .

المهم ان الخلاصة بتاع عمليات ال tube كلها ناجحة ولا فاشلة ؟ very bad prognosis لدرجة ان العيانة ممكن تصلح لها الأنبوبة بعملية منظار ويحصل من ال bleeding ← adhesions وتحصل التصاقات فالعيانة يجيلها حمل اسمه ايه ؟ Ectopic علشان كدة احنا بقينا نعمل تجربة مرة واحدة وخلاص laparoscopic peritubal adhesolysis لو فشلنا أروح على طول لاجئ لاخر حاجة Invetro fertilization (IVF)

ايه موضوع ال IVF)

ده في عندي ست وفي عندي هنا راجل والمفروض عندي ايه انهم يخشوا على بعض طب لو معرفوش هتعمل ايه عشان يخلفوا ويجيبوا بيبي هنقدر نساعدهم ازاي ؟

انا علشان اساعدهم في minimal requirements هما ايه ؟

على الأقل لازم يكون عندي ovary كويس معرفش اشتغل من غيره لان انا ناوي أعمل induction of ovulation اخد عندي شوية ovum فلازم عالأقل الراجل عنده testis كويس لاني ناوي أخد منها شوية sperms طب وناوي تعمل ايه يادكتور؟ ناوي ان أنا أخصب .

هؤلاء ال ova من هؤلاء ال sperms عندي في المعمل يعني هعمل fertilization inviva ولا inverto fertilization ؟

inverto fertilization

طب بعد أما نخلطهم في المعمل ده بيبي وعايز البيبي يكبر يبقى عالأقل محتاج عندي ايه كمان ؟ محتاج رحم مكان يعيش فيه يبقى انا علشان اعمل الكلام ده محتاج ال 3 حاجات دول .

في برة تخزين كتير في الكلام ده في oocyte donation عالانترنت في ماشاء الله شباب بيتبرعو بال semenوده شغل هناك بيكسبوا منه ذهب ,كل مجموعة semen-3مل ب40 دولار أكثر من مرتبك وفي ناس يأجرو الرحم بتاعهم surrogate mother الام المستاجره او الأم البديله

طب وانت أما احتجت عندي ف مصر ال3 حاجات دول عالأقل محتاجتش peritoneum لو عندي peritoneum disease اسمه endometriosis

مش قصه you will bypass امراض ال peritoneumلو عندي pid(tubal disease)

you will bypass fallopian tube

طب عايز ovary و uterus عارف محتاجتش ايه عندي في الست ؟

محتاجتش vagina ولا cervix

يبقى دي الحاجات عندي اللي انت بت bypass في النص واخدت من الراجل عندي testisيبقى لا محتاج ال vasولا محتاج ال penis بتاعه يبقى

I will bypass the vas deferens & the penis

يجي واحد في الامتحان قولك ايه ال indicationsبتاع ال ivf؟

هي متقسمه كده فوق وفي الوسط وتحت واياك تنسى مرض اسمه infertility unexplained

Unexplained infertility is an indication for laparoscopy ?

Unexplained infertility is an indication for IVF ?

Q enumerate indicetions of ivf ?

يبقى قوللي tubal diseases وافتح peritoneal disease وافتح اتعلم انك تقوله congenital , traumatic , neoplastic , inflammatory وتشرح

اتعلم تقوله endometriosis

واشرح cervical diseases ← Infection, antibodies

Infection antibodies ←vaginal diseases

مشاكل الرجاله بلاوي بعيد عنك erectile dysfunction, vas deferens واهم حاجه unexplained

طب تعمل ايه عندي عشان تجيب ال baby جوه

اول حاجه محتاج اجيب الova وعلشان اعمل induction of ovulation بس بلاش خيابه بقى انا مش عايز ova واحده انا عايز multi ovum هو انا عايز حته بويضه وحته حيوان منوي يجبوليي حته عيل وانا بنقله كدهو للرحم يقع مني يبقى انا عايز كذا ovum

عايز اعمل induction جامد عارفين اسمه ايه super ovulation ؟ وايه اللي بستخدمه فيه ؟

Combination of gonadotropin plus clomide

علشان تطلع multiova على الاقل من 3-15 واما تعرف ال ova دي كبرت ازاي ياما اشفطهم بالمنظار ياما بشفطهم بال ultrasound وده الاسهل وبعدين نوديهم للراجل بتاع المعمل بعدين نروح للراجل نسحب منه شويه sperms الاسهل اني اجيب لي ال spermsمن المخزن طب ايه المخزن بتاع الراجل ؟

ال epididymis طب بجيبها ازاي يادكتور ؟

بتعمل حاجه اسمها MESA : microsurgical epidydemal sperm aspiration

بتفتح فتحه صغيره في ال epididymis وتعمل microsurgery وتروح ساحب ال spermsجيت تسحب منها لقيتها فاضيه يعني في obstruction مشكله عندي في ال rete testis ولا حاجه وال testis معرفش يطلع ال epididymis عندي هضطر اسحب من ال testis على طول حاجه اسمها Testicular sperm aspiration (TESA)

te يعني testicular

S يعني sperm

aspiration A

ياخي بقولك انا محتاج كميات قليله جدا فعشان اعمل تلقيح صناعي ممكن ابقى محتاج 80,000 حيوان منوي عارفين ال normal لغايه 20 مليون وعشان كد ال indications هنا عنيفه

تلاقي أن شاء الله يكون البذور اللي بيطلعوها دي شبه الطماطم المفعصه يعني قوطه ياشباب

O = Oligocene spama A= astheno spama T= teratospermia

ده up to بعد شوية ممكن يقول لك عايزين sperm واحد بس ممكن اعمل بيهivf

اخذنا الحيوانات المنوية بـ MESA أو TESA هنعمل بيها ايه ؟ هنخلطهم على بعض وبعدين هتعمل ايه بقى بالطبق اللي عملنا فيه ivf ؟

اول حاجة إن ناس قالولنا ان احنا هنحاول نقلد الطبيعة ،،

هو الـ sperm وال ovum هؤلاء الـ gametes بيتقابلوا فين في Fallopian tube فين بالتحديد في الـ 3/1 outer عند بتاع الـ ampulla part

فقالت هات هذا الـ gamete الـ sperm والـ ovum واحقتهم intra fallopian وأعمل لهذه الطريقهgamete intrafallopian transfer

لقينا النتايج مش حلوة .... فقالك استنى شويه على هذه الـ ovum والـ sperm على بال ما يتحدوا مع بعض ويعملوا zygote واحقن هذا zygote برضو

جوه الأنبوبةintrafallopian transfer

لا دي بنعملها ولا ده بنعملها ليه ؟

لانها بتعلي جدا نسبه الـ ectopic فبطلنا نعمل الكلام ده ..

فقالك انت حطيت الـ sperm جنب ovumوصبرت عليه لحد مابقى zygote طب اصبر عليه لحد ما يبقىembryo

طيب المكان الطبيعي بتاع ال embryo عندي في ال uterus بعد ما تعمل ال IVF وتستنى اما يتكون ال embryo خده واحقنه جوه الرحم

بس خد بالك

انت عامل طفل صناعي هذا الواد عنده مشكلة كبيرة جدا انه يشبك عندي في ال endometrium

يبقى انت لازم تعمل عندي خطوة مهمة جدا اسمها Luteal phase support

تدي الست دي progesterone علشان يحسن ال Secretory functionبتاع ال endometrium البيبي يلقط طب افرض ملقطش ؟ التاني يلقط ، التالت يلقط علشان كده بتحقن كام بيبي ؟ من 2 ل 3 واحد لقط خير 2 لقط خير ، 3 لقطوا مشكلة كل ما عدد

التوأم يكبر كل ما تزيد عندي المشكلة طيب دي عندي الطريقة اللي بنعملها

اكتشفنا عندي ايه ؟ ان فيه ناس كتيرة جدا بعد ما بنجيب منهم ovum ونجيب ال sperm ونحطهم على طبق منتظريين انهم يخشوا في بعض و يعملوا تلقيح لنفسهم الكلام ده بيفشل فرحنا عاملين موضوع جديد جدا اسمه Micro insemination اخدنا ال ovum دي تحت ال electron microscope ولاقينا ان ال ovum متغلفة حواليها بغشاء اسمه zona pellucida قولتلك اعمل حاجة من ال 2 :

جيب ال sperms عندي و احقنها تحت ال zona pellucida بنسميها

سوزي Subzonal insemination

نروح عاملين خرم في الzona pellucida تحت الميكروسكوب وهذا الخرم ندخل فيه

Spermفي التاني في التالت في الرابع حوالي من 3 ل 6 sperms بندخلهم في ال Subzonal areaواللي اسمها Suzi ،

هذا الكلام منجحش لغاية أما واحد وهو بيعمل micro insemination ايديه اتهزت ودخل عندي ال sperm في ال cytoplasm بتاع ال ovum لقى ان أكبر نسبة نجاح للتلقيح هي اللي بالمنظر ده لما تدخل باايدك ال sperm جوة وكانت صدفة وهذه الصدفة اسمها اكزي intracytoplamic sperm injection (ICSI)أو intracytoplamic sperm insemination

تقولي ايه اللي بيتعمل دلوقت أقولك كل الناس بيعملوا حاجة واحدة بس ايه هي ؟ بياخدوا حيوانات منوية من الراجل ان شالله يكون مفيش غير واحد لأني مش محتاجة هحتاج في ال ECSI غير واحد وايه اللي بيتعمل يا دكتور ؟ ECSI وهنتظر البيبي لغاية لما يبقى Embryo

بعدين أعمل له Embryo transfer والكلام ده مكلف موت ممكن يكلف من 15 ل 20 ألف جنيه علشان كده في خطوة سهلة أوي ممكن نعملها اني آخد الحيوانات المنوية من الراجل واعملها Processing يعني ايه ؟

احط عليها antibiotics لو عنده infection احط عليها caffeine يحسنوا أوي ال motility بتاعة الsperm

أحط عليها كمان Mucolytic , α chymotrypsin

بتعمل ايه في ال sperm ؟

بعملها تجهيز ب antibiotics و Mucolytic و caffeine علشان أحقنهم جوا الست حاجة اسمها Intrauterine insemination أعملها artificial insemination من جوزها الطريقة ديه رخيصة بس مش هتنفع غير في حالتين بس لو عندي مشاكل تحت أو مشاكل في الوسط او مشاكل في ال vagina ومشاكل في ال cervix واخلي الزوجة عندي أعمل لها induction of ovulation وفي اليوم بتاع ال ovulation ايه الحاجة اللي بت present ovulation أديها حقنة ال HCG واستنى بعدها 36 ساعة و أروح واخد الحيوانات المنوية حاقنها و أشوفكم على خير ..